

---

Name, Vorname (der Eltern)

Datum

---

Anschrift

Telefon

### **Ferienbetreuung in den Räumen der Schillerschule Spaichingen**

Wir melden unser Kind hiermit für die Ferienbetreuung in der Schillerschule an und verpflichten uns zur Bezahlung des Elternbeitrages in Höhe von 45,00 Euro je Schulkind für eine 4-Tage-Woche und 60,00 € je Schulkind für eine 5-Tage-Woche. Der Familienpass findet auf dieses Angebot Anwendung.

---

Name des Kindes

Geburtsdatum

---

derzeit besuchte Grundschule

---

Name des Kindes

Geburtsdatum

---

derzeit besuchte Grundschule

#### **Osterferien:**

- Ferienbetreuung vom 15.04. bis 18.04.2019
- Ferienbetreuung vom 23.04. bis 26.04.2019

#### **Pfingstferien:**

- Ferienbetreuung vom 11.06. bis 14.06.2019

#### **Sommerferien:**

- Ferienbetreuung vom 29.07. bis 02.08.2019
- Ferienbetreuung vom 05.08. bis 09.08.2019
- Ferienbetreuung vom 12.08. bis 16.08.2019
- Ferienbetreuung vom 26.08. bis 30.08.2019

---

**Unterschrift**

---

#### **Einverständniserklärung**

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass Fotos auf denen mein Kind/ unser Kind einzeln oder in der Gruppe abgebildet ist, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit in der Presse oder auf der Internetseite der Stadt Spaichingen veröffentlicht werden.

---

Ort

---

Datum

---

**Unterschrift Personensorgeberechtigte/r**

---

**Unterschrift Personensorgeberechtigte/r**